



**Chambres de Métiers
et de l'Artisanat**

Charente-Maritime

**BULLETIN D'INSCRIPTION
web**

Faites autant de photocopies
que nécessaire
afin de remplir un bulletin
d'inscription
par stage et par personne.



Bulletin à compléter et à adresser à
**Chambre de Métiers et de
l'Artisanat
de la Charente-Maritime**

Pôle Formation Continue
107, avenue Michel Crépeau
17024 La Rochelle cedex 1

L'entreprise

Raison sociale :		
NOM - Prénom du dirigeant :		
Adresse :		
Code Postal :		
Activité principale :		
Téléphone :	Fax :	E-mail :
Code APE :	N°SIRET	

Le stagiaire

M. Mme Melle **NOM – Prénom :** ❶

❷ Statut du stagiaire dans l'entreprise

Chef d'Entreprise Artisanale*
 Conjoint(e) Collaborateur(rice)
immatriculé(e) à la CMA 17
 Autre (préciser) :

Salarié(e)
 Sans activité professionnelle

❸ Reconnaissance travailleurs handicapés

❹ Date de naissance	❺ Nationalité	❻ NIVEAU	
.....	<input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Etrangère	<input type="checkbox"/> VI Abandon sans diplôme à la fin de la scolarité obligatoire (16 ans) <input type="checkbox"/> V bis Poursuite d'études pendant au moins 1 an vers un diplôme de niveau V <input type="checkbox"/> V CAP (Certificat d'aptitudes professionnelles) ou BEP (brevet d'études professionnelles)	<input type="checkbox"/> IV Baccalauréat général, technologique ou professionnel <input type="checkbox"/> III BTS (brevet de technicien supérieur), DUT (diplôme universitaire de technologie), DEUG (diplôme d'études universitaires générales) <input type="checkbox"/> I et II Niveau égal ou supérieur à la licence
❼ QUALIFICATION	<input type="checkbox"/> Employé(e)	<input type="checkbox"/> Ouvrier(ère)	<input type="checkbox"/> Artisan ou Conjoint Collaborateur(rice)

*** A compléter si le stagiaire est chef d'entreprise artisanale**

Je soussigné(e), M....., en qualité de Chef d'entreprise artisanale, certifie être toujours immatriculé(e) à la Chambre de Métiers et de l'Artisanat du département n°....., **à la date de réalisation du stage.**

La Formation

Intitulé du stage :	
Dates :	Lieu :

Le règlement

Montant à nous régler :euros **1 CHEQUE PAR FORMATION**
(chèque à remplir à l'ordre de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat de la Charente Maritime)

Votre inscription ne pourra être prise en compte qu'à réception de votre règlement.

Je confirme avoir pris connaissance des conditions de participation figurant au verso.

Fait à :, le :

Signature du dirigeant : _____ Cachet de l'entreprise : _____

Conditions de participation

TARIF & DEMANDE DE FINANCEMENT COMPLEMENTAIRE

A l'attention des artisans et conjoints d'entreprise artisanale :

Votre participation financière est inférieure au coût réel du stage car une partie de cette somme est financée par le conseil de la formation, Fond Social Européen (FSE).

A l'attention des autres stagiaires :

Concernant les stagiaires salariés, nous invitons le chef d'entreprise à prendre contact avec son OPCA* de référence afin de bénéficier d'un éventuel complément de financement pour ces stages. Pour cela, nous vous conseillons d'appeler au plus vite votre OPCA pour connaître ses conditions de prise en charge et son délai d'instruction.

* : Organisme Paritaire Collecteur Agréé

Nos conseillers étudient avec vous les prises en charge financières possibles et sont à votre disposition pour vous aider à prendre contact avec votre OPCA.

INSCRIPTION

Vous devez compléter un bulletin par stage souhaité et par stagiaire.
Ce bulletin doit impérativement être accompagné de votre règlement afin d'être pris en compte.

Date butoir de réception des bulletins d'inscription

Pour les artisans et conjoints : **5 jours avant la date de début du stage**

Pour les autres stagiaires : **10 jours avant la date de début du stage**

ANNULATION

Seule l'annulation au moins 7 jours avant le début du stage peut donner lieu à remboursement.



Pour tous renseignements :

Florence Mounier
05 46 50 01 04
f.mounier@cm-larochelle.fr

Florence Marchand
05 46 50 02 01
f.marchand@cm-larochelle.fr

fax : 05.46.50.00.09

